

SUTARTIS 15-18-0105

Klaipėda,

2018 m.

06 mėn 26 d.

VŠĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė atstovaujama vyriausiojo gydytojo Vinso Janušonio (toliau vadinama "Pirkėju") ir UAB "Roche Lietuva" atstovaujama generalinės direktorės (toliau vadinama "Tiekėju"), vadovaujantis tarptautinio atviro konkurso rezultatais sudarome šią sutartį:

1. Bendroji dalis:

1.1. Tiekėjas įsipareigoja parduoti ir pateikti prekes, o Pirkėjas įsipareigoja priimti šias prekes ir apmokėti. Perkamų prekių kiekis užsakomas pagal ligoninės reikmes. Pagal šią sutartį parduodamų prekių asortimentas, kaina bei kokybė nustatomi pasirašymo metu sutarties priede, kuris yra neatskiriama šios sutarties dalis. Prekių asortimentas, kaina bei kokybė nustatomi vadovaujantis VŠĮ Klaipėdos universitetinės ligoninės tarptautinio atviro konkurso „Reagentai ir eksploatacinės medžiagos hematologinių ir kūno skysčių (smegenų, sąnarių, punktatų) tyrimų atlikimui automatizuotu būdu, kartu su įrangos panauda“ (378404) pirkti rezultatais.

2. Tiekimo sąlygos ir terminai:

2.1. Prekės tiekiamos pagal pirkėjo užsakymą, tiekėjo transportu. Prekės užsakomos faksu 8 5 2546778, prekės pristatomos ne vėliau nei per 10 darbo dienų nuo užsakymo pateikimo dienos Tiekėjui. Tiekėjas pilnai garantuoja sutarties priede nurodytų prekių tiekimą. Reagentų galiojimo terminas ne trumpesnis kaip 6-9 mėnesiai nuo pristatymo dienos.

2.2. Pirkėjas prekes planuoja pirkti pagal poreikį, kuris priklauso nuo aplinkybių, neprognozuojamų pirkimo metu (perkamų prekių kiekis priklauso nuo sutarties vykdymo metu išskylančio poreikio, keičiantis ligoninės poreikiams, pacientų skaičiui). Pirkėjas pasilieka teisę prekių kiekį didinti arba mažinti, tačiau tokiu atveju, perkamų prekių kiekis negali būti viršytas daugiau kaip 30 procentų. Pirkėjas neįsipareigoja išpirkti viso prekių kiekio.

2.3. Su kiekviena pristatomų prekių siunta tiekėjas pateikia:

- a) sąskaitą – faktūrą, nurodant prekių asortimentą ir kainą.
- b) kokybės sertifikatą ir prekių saugos duomenų lapus.
- c) su etiketėmis ir instrukcija lietuvių kalba.

2.4. Jeigu Tiekėjas per 10 darbo dienų nuo užsakymo pateikimo dienos Tiekėjui nepateikia prekių, Pirkėjas gali reikalauti 0,02% netesybų nuo netiekiamų prekių sumos už kiekvieną uždelstą dieną.

2.5. Jeigu Tiekėjas dėl priežasties, nepriklausančios nuo jo, ir dėl kurios jis negali Pirkėjui pateikti sutarties priede numatytų prekių, Tiekėjas pateikia prekes, kurios yra lygiavertės ar geresnės už sutarties priede nurodytas prekes, nekeičiant kainos.

3. Prekių kaina

3.1. Tiekėjas tiekia sutarties priede nurodytas prekes kainomis ne didesnėmis negu nurodytos sutarties priede į prekių kainą yra įskaičiuota PVM, akcizo mokestis, informacinės sistemos E.sąskaita naudojimo išlaidos, maitinimo mokesčiai, transporto paslaugos bei visi kiti mokesčiai susiję su prekių tiekimu. Prekės kaina sutarties galiojimo laikotarpiu nedidinama.

3.2 Prekių kaina sutarties galiojimo laikotarpiu nedidinama.

4. Atsiskaitymo sąlygos:

4.1. Pirkėjas sumoka už pateiktas prekes per 30 (trisdešimt) kalendorinių dienų nuo dienos, kai pirkėjas gauna sąskaitą faktūrą arba lygiavertį dokumentą. Mokėjimo terminas gali būti pratęsiamas dar 30 dienų, jeigu Teritorinės ligoninės kasos vėluoja atsiskaityti ligoninei už suteiktas paslaugas, tačiau mokėjimo laikotarpis negali viršyti 60 kalendorinių dienų nuo prekių gavimo dienos. Jeigu Pirkėjas neatsiskaito per minėtą laiką po prekių pristatymo, iš jo gali būti reikalaujama 0,02% dydžio delspinigių už kiekvieną uždelstą dieną nuo neapmokėtos sumos.

4.2. Atsiskaitymas vykdomas naudojantis tik informacinės sistemos „E.sąskaita“ priemonėmis

5. Sutarties įsigaliojimas:



5.1. Sutartis įsigalioja nuo sutarties pasirašymo dienos ir galioja iki 2021 m. birželio mėn. 19 d.

6. Ginčai:

6.1. Ginčo ar nesutarimo atveju sutarties rėmuose abi pusės stengiasi susitarti taikiu būdu. Nepavykus susitarti derybų keliu, ginčas nagrinėjamas Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

7. Nenumatytos aplinkybės

7.1. Šalys atleidžiamos nuo atsakomybės už sutarties neįvykdymą, jeigu įrodo, kad sutartis neįvykdyta, dėl aplinkybių, kurių ji negalėjo kontroliuoti bei protingai numatyti sutarties sudarymo metu, ir kad negalėjo užkirsti kelio šių aplinkybių ar pasekmių atsiradimui. Sutarties neįvykdžiusi šalis privalo pranešti kitai šaliai apie nenugalimos jėgos (*force majeure*) aplinkybės atsiradimą bei jos įtaką sutarties įvykdymui per 5 (penkias) dienas nuo jų atsiradimo.

8. Sutarties nutraukimas

8.1. Sutartis gali būti nutraukta vienu iš šių būdų:

8.1.1. šalių susitarimu;

8.1.2. vienos iš šalių iniciatyva, apie tai raštu informavus kitą šalį ne vėliau kaip prieš 30 (trisdešimt) kalendorinių dienų.

8.2. Jeigu viena šalių atsisako vykdyti arba netinkamai vykdo sutarties sąlygas, kita šalis turi teisę vienašališkai nutraukti sutartį apie tai prieš 30 (trisdešimt) kalendorinių dienų raštu pranešdama kitai sutarties šaliai.

8.3. Sutarties nutraukimas neatleidžia vienos šalies nuo įsipareigojimų kitai šaliai, kuriuos ji prisiėmė pagal sutartį iki sutarties nutraukimo dienos.

9. Kitos sąlygos

9.1. Visi sutarties pakeitimai arba papildymai turi būti pasirašyti abiejų šalių.

9.2. Nė viena Šalis neturi teisės perleisti visų arba dalies teisių ir pareigų pagal šią Sutartį jokiai trečiajai šaliai be išankstinio raštiško kitos Šalies sutikimo.

9.3. Jei pasikeičia Šalies adresas ir / ar kiti duomenys, tokia Šalis turi informuoti kitą Šalį. Jei Šaliai nepavyksta laikytis šio reikalavimo, ji neturi teisės į pretenziją ar atsiliepimą, jei kitos Šalies veiksmai, atlikti remiantis paskutiniaisiais žinomais jai duomenimis, prieštarauja Sutarties sąlygoms arba ji negavo jokio pranešimo, išsiųsto pagal tuos duomenis.

9.4. Šalys neskelbia tretiesiems asmenims informacijos apie sutarties sąlygas ir vykdymą, taip pat užtikrina, kad minėta informacija bei visi perduoti duomenys ir dokumentai nepateks tretiesiems asmenims, išskyrus Lietuvos Respublikos įstatymuose nustatytas išimtis.

9.5. Ši sutartis sudaryta dvejais egzemplioriais, lietuvių kalba po vieną abiem šalims.

9.6. Sutarties priedai yra sudėtinė ir neatskiriama sutarties dalis.

9.7. Pirkimo sutarties sąlygos pirkimo sutarties galiojimo laikotarpiu negali būti keičiamos, išskyrus tokias pirkimo sutarties sąlygas, kurias pakeitus nebūtų pažeisti Viešųjų pirkimų įstatymo 3 straipsnyje nustatyti principai ir tikslai bei tokiems pirkimo sutarties sąlygų pakeitimams yra gautas Viešųjų pirkimų tarnybos sutikimas. Pirkimo sutarties sąlygų keitimu nebus laikomas pirkimo sutarties sąlygų koregavimas joje numatytomis aplinkybėmis, jei šios aplinkybės nustatytos aiškiai ir nedviprasmiškai bei buvo pateiktos konkurso sąlygose. Tais atvejais, kai pirkimo sutarties sąlygų keitimo būtinybės nebuvo įmanoma numatyti rengiant konkurso sąlygas ir (ar) pirkimo sutarties sudarymo metu, pirkimo sutarties šalys gali keisti tik neesmines pirkimo sutarties sąlygas.

“Pirkėjas”

VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė

Liepų g. 41,

LT-92288 Klaipėda

A/S LT827180500000120325

AB „Šiaulių bankas“, Klaipėdos filialas

Banko kodas 71805

Įmonės kodas 190468035

UAB „Roche Lietuva“

pavadinotoja infrastruktūrai

Nijolė Motužienė

“Tiekėjas”

UAB „Roche Lietuva“

J. Jasinskio g. 16 B,

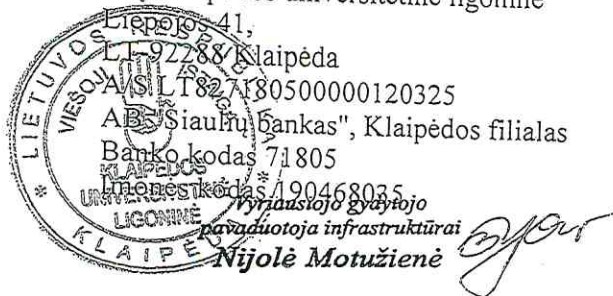
LT-03163 Vilnius

A/S DE06120700700010100000

Roche Pharmholding B.V.

Banko kodas DEUTDEFF33AC

Įmonės kodas 300089404



SUTARTIES 2018 m. 06 mėn.
PRIEDAS Nr. 15-18-0405

REAGENTAI IR EKSPLOATACINĖS MEDŽIAGOS HEMATOLOGINIŲ IR KŪNO SKYSČIŲ (SMEGENŲ, SĄNARIŲ, PUNKTATŲ) TYRIMŲ
ATLIKIMUI

Eil. Nr.	Produkto pavadinimas	Minimali rodiklio reikšmė	Preliminarus tyrimų skaičius per 36 mėn.	Siūloma fasuotė (nurodant, kiek tyrimų galima atlikti iš siūlomos fasuotės)	Reagentų ir priemonių kiekis nurodytam tyrimų skaičiui atlikti per 36 mėn.	Reagentų ir priemonių reikalingų vienam tyrimui atlikti, kaina, EUR su PVM	PVM tarifas %	Siūlomos fasuotės kaina EUR su PVM	Suma, EUR su PVM 36 mėn.	Gamintojas, komercinis siūlomų prekių pavadinimas
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		AUTOMATINIS HEMATOLOGINIŲ /KŪNO SKYSČIŲ TYRIMŲ ANALIZATORIUS (2 vnt.) (klinikiniam skyriuje)								
1		CBC	iki 32000 tyrimų							
		Bendra vieno tyrimo kaina*:								
2		CBC+DIFF	iki 45000 tyrimų							
		Bendra vieno tyrimo kaina*:								
3		CBC+DIFF+RET	iki 600 tyrimų							
		Bendra vieno tyrimo kaina*:								
4		CBC+PLT	iki 450 tyrimų							
		Bendra vieno tyrimo kaina*:								
5		CBC+nebrandūs trombocitai	iki 6000 tyrimų							
		Bendra vieno tyrimo kaina*:								
6		Kūno skysčių (smegenų, sąnarių, punktų) tyrimai	iki 900 tyrimų							
		Bendra vieno tyrimo kaina*:								

[Signature]

[illegible]

[Signature]



PANAUDOS SUTARTIS Nr.

04(2)-18-0009

2018 m.

06.

86., Klaipėda

UAB „Roche Lietuva“ (toliau - Panaudos davėjas),
adresas: J. Jasinskio g. 16 B, LT-03163 Vilnius, tel. 8 52546777, Faks 8 52546778,
įmonės kodas 300089404,
atstovaujama generalinės direktorės - viena šalis,

ir

VŠĮ KLAIPĖDOS UNIVERSITETINĖ LIGONINĖ, (toliau - Panaudos gavėjas),
adresas: Liepojos g. 41, LT-92288 Klaipėda, Tel. (8 46) 39 65 02, Faks. (8 46) 39 66 25,
Įm. kodas 190468035, PVM mokėtojo kodas LT9046803514,
atstovaujama vyriausiojo gydytojo Vinso Janušonio - kita šalis,

toliau kartu šioje sutartyje vadinami „Šalimis“, o kiekvienas atskirai - „Šalimi“, sudarė šią panaudos sutartį (toliau - Sutartis)/ Panaudos davėjas ir Panaudos gavėjas kiekvienas atskirai toliau Sutartyje gali būti vadinami „Šalimi“, o abu kartu - „Šalimis“.

1. Sutarties objektas

1.1. Panaudos davėjas perduoda neatlygintinai valdyti ir naudotis nuosavybės teise jam priklausančią įrangą (toliau - Įranga), o Panaudos gavėjas įsipareigoja priimti ir naudoti Įrangą pagal paskirtį (įrašyti paskirtį ir skyriaus pavadinimą) ir grąžinti ją tokios būklės, kokios ji jam buvo perduota atsižvelgiant į natūralų nusidėvėjimą. Įrangos vertė EUR

2. Panaudos davėjo įsipareigojimai:

2.1. Panaudos davėjas įsipareigoja perduoti įvesti į eksploataciją Įrangą Panaudos gavėjui per 14 kalendorinių dienų nuo sutarties pasirašymo dienos. Įrangą perduoda kartu su jos naudojimo instrukcija lietuvių ir anglų kalbomis.

2.2. Panaudos davėjas įsipareigoja supažindinti Panaudos gavėją (skyriaus, kuriam perduodama Įranga personalą) su Įrangos naudojimo specifiška, apmokyti dirbti personalą per 3 darbo dienas nuo įrangos instaliavimo. Panaudos davėjas įsipareigoja visą sutarties galiojimo laikotarpį teikti konsultacijas visais su įrangos naudojimu susijusiais klausimais.

2.3. Pasibaigus Sutarties terminui atsiimti Įrangą iš Panaudos gavėjo per 14 darbo dienų.

2.4. Panaudos davėjas įsipareigoja nemokamai atlikti Įrangos remonto ir priežiūros darbus (įskaitant detalių keitimą) pagal gamintojo nurodytas rekomendacijas. Jei tokių darbų neįmanoma atlikti skubiai, panaudos davėjas įsipareigoja ne vėliau kaip per 2 darbo dienas pateikti neatlygintinam naudojimui analogišką įrangą iki bus sutaisyta.

3. Panaudos gavėjo įsipareigojimai

3.1. Panaudos gavėjas įsipareigoja perduotą Įrangą naudoti pagal tiesioginę jos paskirtį (nurodyta 1.1. punkte), remiantis naudojimo instrukcijomis bei visais Panaudos davėjo nurodymais ir apmokymais.

3.2. Panaudos gavėjas įsipareigoja išlaikyti ir saugoti jam pagal šią Sutartį perduotą Įrangą.

3.3. Pasibaigus Sutarties terminui grąžinti Įrangą Panaudos davėjui tos būklės, kurios ji buvo perduodant, atsižvelgiant į natūralų nusidėvėjimą. Panaudos gavėjas priima ir grąžina Įrangą Panaudos davėjui pagal abiejų šalių pasirašytą priėmimo-perdavimo aktą.

3.4. Panaudos gavėjas įsipareigoja neperduoti Įrangos tretiesiems asmenims be išankstinio rašytinio Panaudos davėjo sutikimo.

3.5. Informuoti panaudos davėją apie įrangos gedimą.

4. Sutarties galiojimas

- 4.1. Sutartis įsigalioja nuo sutarties pasirašymo dienos ir galioja 36 mėnesius, kol galioja reagentų tiekimo sutartis.
- 4.2. Sutartis gali būti keičiama tik abiejų Šalių bendru sutarimu. Visi sutarties pakeitimai ir priedai galios, jeigu jie bus sudaryti raštu ir tinkamai pasirašyti visų Šalių ar jų įgaliotų atstovų.
- 4.3. Kiekviena Šalis turi teisę vienašališkai be priežasties nutraukti šią Sutartį raštu pranešus kitai Šaliai prieš 60 kalendorinių dienų. Kiekviena Šalis, prieš nutraukdama sutartį, privalo pilnai įvykdyti sutartinius įsipareigojimus kitai Šaliai.

5. Nenugalima jėga (Force majeure)

- 5.1. Esant nenugalimai jėgai (force majeure) arba kitoms aplinkybėms (pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1996-07-15 nutarimą Nr. 840 (1996, Žin. 68-1652), kurios nepriklauso nuo sutarties šalių valios, šalys privalo nedelsdamos, bet ne vėliau kaip per 5 kalendorines dienas apie tai viena kitą informuoti raštu. Jei šalys viena kitos neinformuos, bus laikoma, kad tokių aplinkybių nebuvo ir šalis laiku nepranešusi apie neįveikiamos jėgos aplinkybes, tampa atsakinga už nuostolių, kurių galima buvo išvengti, atlyginimą kitai šaliai.

6. Ginčų sprendimo tvarka

- 6.1. Visi iš šios sutarties kylantys arba su ja susiję ginčai sprendžiami derybomis tarp Šalių. Nepavykus ginčo išspręsti derybomis, jis perduodamas spręsti kompetentingam Lietuvos Respublikos teismui pagal Panaudos gavėjo buveinės adresą.

7. Kitos sąlygos

- 7.1. Visus klausimus, susijusius su informacijos apie Panaudos gavėją pateikimu, Panaudos davėjas privalo iš anksto suderinti su Panaudos gavėjo atstovu.
- 7.2. Jeigu keičiasi Šalių buveinės ar Sutartyje nurodytų Šalių banko sąskaitų rekvizitai, tai ši Šalis privalo ne vėliau kaip per 5 darbo dienas nuo atitinkamo duomenų pasikeitimo informuoti apie tai kitą Šalį.

8. Baigiamosios nuostatos

- 8.1. Sutartis sudaryta 2 (dviem) egzemplioriais lietuvių kalba, turinčiais vienodą juridinę galią. Kiekviena Šalis gauna po vieną Sutarties egzempliorių.

9. Priedai:

- 9.1. Įrangos techninė specifikacija

PANAUDOS GAVĖJAS

VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė

gydytojo

pavadojo infrastruktūrai

Nijolė Motužienė

Vytautas gydytojas

KLAIPĖDOS

UNIVERSITETINĖ

LIGONINĖ

KLAIPĖDA

PANAUDOS DAVĖJAS

UAB „Roche Lietuva“



**AUTOMATINIAI HEMATOLOGINIŲ IR KŪNO SKYSČIŲ (SMEGENŲ/PUNKTATŲ/ŠANARIŲ)
TYRIMŲ ANALIZATORIAI PANAUDAI
TECHNINĖ SPECIFIKACIJA**

Modelis XN-3000, XN-1000, XT-1800i
Gamintoja Sysmex
Kilmės šalis Japonija

Eil. Nr.	Techninis parametras	Techninio parametro reikšmė
		<i>Automatinė hematologinių ir kūno skysčių tyrimų analizinė sistema, kurią sudaro - (pavadinimas, tipas/modelis, gamintojas) automatiniai hematologiniai analizatoriai (4 vnt.); vienas automatizuotas įrenginys, skirtas standartizuotam tepinėlių paruošimui ir dažymui ir viena automatinė skaitmeninė kraujo ir kūno skysčių morfologijos įvertinimo sistema.</i> <i>XN-3000 (XN-10, XN-10); XN 1000 (XN-10); XT1800i, SP-10, DI-60</i>
1.	Sistemos paskirtis	Hematologinių, kūno skysčių tyrimų atlikimui skirta automatizuotų analizatorių sistema, kurią sudarytų 5 analizatoriai, instaliuoti skirtingose vietose, kad užtikrintų hematologinių ir kūno skysčių tyrimų atlikimą klinikiniame skyriuje ir jo padaliniuose.
2.	Automatinė analizinė sistema	Būtina. Turi būti 4 automatiniai hematologiniai analizatoriai- skirti darbo našumui, atliekamų tyrimų meniu ir galimybe atlikti papildomus tyrimus (kūno skysčių tyrimai) ; automatizuotas įrenginys standartizuotam tepinėlių paruošimui ir dažymui bei automatinė skaitmeninė kraujo ir kūno skysčių tepinėlių įvertinimo sistema. Kartu su kiekvienu atskiru hematologiniu analizatoriumi turi būti pateiktas kompiuteris su programine įranga, monitorius, klaviatūra, pele, spausdintuvas ir nepertraukiamas maitinimo šaltinis. Visi 4 analizatoriai turi būti to paties gamintojo ir vieno tiekėjo, tam, kad būtų užtikrintas racionalus reagentų, eksploatacinių medžiagų (kontrolių, kalibratorių) panaudojimas, užtikrintų hematologinių ir kūno skysčių tyrimų atlikimą tais pačiais tyrimų metodais nepertraukiamą tyrimų atlikimą (per 24 valandas) gedimų bei kitų sutrikimų atvejais.
3.	Darbo vadovas	Būtina. Automatinėje integruotoje analizinėje sistemoje turi būti įdiegtas patogus naudojimui darbo vadovas: išsamus klaidų, perspėjimų paaiškinimas ir būtinų veiksmų atlikimas; aptarnavimo procedūrų paaiškinimas ir vaizdinis pateikimas, bei kita.
4.	Brūkšinių kodų identifikavimo sistema	Būtina. Integruota brūkšinių kodų identifikavimo sistema (reagentų, pacientų ėminių)
5.	Kalibravimo sistema	Būtina. Kalibravimui turi būti naudojamos pamatinės paliudytosios medžiagos (PPM).
6.	Kokybės kontrolės sistema	Būtina. Turi būti integruota vartotojui patogi kokybės kontrolės valdymo sistema: kontrolinių medžiagų tyrimo rezultatų pateikimas/peržiūra/analizė, Levey-Jennings grafikai, Westgard'o taisyklių pritaikymas, ataskaitų pateikimas ir analizės duomenys pagal pageidaujamus kriterijus (vidurkis, SD, CV(%)) pagal gamintoją, rezultatus, kontrolines medžiagas, jų serijos numerius, nustatytam periodui ir kita). Pageidautina, kad atliekant kasdieninę hematologinę ir kūno skysčių vidaus kokybės kontrolę, būtų galimybė dalyvauti išorinėje gamintojo įdiegtoje tarplaboratorinėje palyginamoje to paties tipo analizatorių kokybės kontrolėje, kuri atitinktų standarto ISO/IEC 17043 reikalavimus.
7.	Tiekimo būklės ir reagentų inventoriaus valdymas	Būtina. Nuolatinis reagentų, pagalbinių priemonių, tirpalų, ploviklių ir atliekų kiekio analizatoriuje sekimas, su perspėjamaisiais ženklais.
8.	Integracija į Ligoninės/ Laboratorijos informacinę sistemą	Būtina. Automatinė analizinė integruota sistema turi integruotis į ligoninės turimą laboratorijos informacinę sistemą (LIS). Analizatoriai (tyrimams gauti iš LIS / tyrimų rezultatus nusiųsti į LIS) turi palaikyti ASTM arba HL7 v2 standartus; turi turėti integruotą brūkšinių kodų skaitytuvą.
	Tyrimų protokolai, aprašymai, naudojimo	Būtina. Tyrimų protokolai, aprašymai, naudojimo instrukcijos, saugos

	instrukcijos, saugos duomenų lapai	duomenų lapai ir kita su tyrimo procesu susijusi svarbi informacija turi būti pateikiami (esant gamintojo pakeitimams - skubiai atnaujinami): analizatoriuje (įdėjus reagentą), kartu su gaunamais reagentais, kompaktiniuose diskuose, nuotoliniu/elektroniniu būdu ir kita.
10.	Programinės įrangos versijos	Būtina. Tiekėjai turi kuo skubiau informuoti vartotoją (pateikti detalią informaciją apie pakeitimus, atnaujinimus, įtaką pacientų tyrimų rezultatams ir kita) ir atlikti gamintojo pateiktus/numatytus programinės įrangos versijų pakeitimus/atnaujinimus.
11.	Personalo mokymas	Būtina. Turi būti prarastas detalus personalo mokymas (bei pateiktas lietuvių ir anglų kalbomis išsamus darbo vadovas) darbui su analizatoriais.
12.	Konsultavimas	Būtina. Turi būti garantuotas personalo konsultavimas techniniais, metodiniais, bei reagentų, kontrolinių medžiagų ir kitais darbo eigoje iškylusiais klausimais.
13.	CE ženklavimas pagal in-vitro diagnostikos prietaisų direktyvą 98/79 /EC	Būtina. Įranga turi būti sertifikuota naudojimui Europos sąjungoje, ženklinama CE žyme. Pateikti gamintojo atitikties deklaracijų kopijas.
14.	Sistemos/analizatorių valdymas	Būtina. Sistemos/analizatorių valdymas turi būti: per sensorinį ekraną ir/ar klaviatūra.
15.	Duomenų įvedimas/perdavimas/ataskaitos	Būtina. Turi būti paciento ėminių duomenų įvedimas tyrimų atlikimui ir rezultatų perdavimas užsakovui: per HIS/LIS ir tradiciniu būdu (įvedimas: ėminio/paciento/užsakovo identifikacija ir kita; perdavimas: spausdintas variantas; galimybė pasirinkti pageidaujamas ataskaitas).
16.	Programinė įranga	Būtina. Programinė įranga turi būti sukonfiguruota vartotojui naudoti patogiu, bei informatyviu formatu: kasdieniniam darbui, duomenų atnaujinimui, reagentų ir visų priemonių valdymui, pacientų ir tyrimų rezultatų valdymui, kokybės kontrolės valdymui, klaidų/pranešimų/sutrikimų valdymui ir kita (ženkliniais mygtukais, įspėjamaisiais simboliais, moduliais).
17.	Analizatorių priežiūra	Būtina. Turi būti pateiktas detalus, laboratorijos personalui priskirtas atlikti, analizatorių priežiūros planas, atliekamos procedūros - kasdieninės, savaitinės, mėnesinės, kitos ir joms atlikti sunaudojamos priemonės (pagal gamintojo instrukcijas) bei joms atlikti nustatytas/skiriamas laikas.
18.	Nuotolinis pagalbos teikimo centras	Būtina. Turi būti ryšys su nuotoliniu pagalbos teikimo centru, leidžiančiu greičiau nustatyti ir pašalinti gedimus, įvertinti sistemos būklę ir, esant galimybei, pašalinti gedimo priežastis.
19.	Techninis analizatorių aptarnavimas	Būtina. Turi būti garantuotas kvalifikuotas techninis analizatorių aptarnavimas, remontas, atliekamas gamintojo įgaliotų serviso inžinierių, vadovaujantis pagal Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro įsakymą "Dėl medicinos priemonių (prietaisų) naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo" 2016 m. vasario 17d. Nr. V-271
20.	Garantiniai įsipareigojimai, remontas	Tiekėjas privalo savo sąskaita užtikrinti perduotų prietaisų techninę priežiūrą, galimų defektų ir/ar gedimų šalinimą/remontą visą panaudos sutarties galiojimo terminą. Prietaisai turi būti pastoviai atnaujinami, kad būtų techniškai pajėgūs atlikti visus išvardintus tyrimus. Analizatorių galimų defektų ir/ar gedimų/ sutrikimų nustatymas turi būti pradedamas nedelsiant (darbo dienomis) nuotoliniu būdu po pranešimo gavimo apie iškylusius nesklandumus. Nepavykus nustatyti galimų defektų ir/ar gedimų/ sutrikimų priežasties nuotoliniu būdu - gamintojo įgaliotas serviso inžinierius per 2 val po oficialaus gavėjo pranešimo privalo nustatyti galimų defektų ir/ar gedimų/ sutrikimų priežastis ir pagal galimybes atlikti šalinimo veiksmus (remontą) darbo vietoje. Sistema turi būti sutaisyta ne vėliau kaip per 1 (vieną) darbo dieną.
21.	Saugos duomenų lapai	Privaloma pateikti reikalavimus atitinkančius Saugos duomenų lapus (pagal Reglamento ES Nr.830/2015 reikalavimus)
		<i>Automatiniai hematologiniai - 2 vnt. analizatoriai (klinikiniam skyriuje) XN3000 (XN10, XN10)</i>
22.	Matavimo metodas	Fluorescentinė tėkmės citometrija arba lygiavertis metodas.
23.	Leukocitų diferenciacija	Būtina. Ne mažiau 5 populiacijų leukocitų diferenciacija ir nebrandžių granulocitų pateikimas kiekybiškai (#/%).
24.	Sistemos ypatumai	Būtina. Turi būti sudaryta iš dviejų identiškų analizatorių, sujungtų tarpusavyje nepertraukiama jungtimi arba du atskiri automatiniai analizatoriai, užtikrinantys tyrimų atlikimo nepertraukiamumą šešias dienas per savaitę gedimo atveju.
25.	Analizatorių našumas	CBC + Diff režime : ne < 100 tyrimų per val

[Signature]
25

26.	Analizatoriaus pagaminimo metai	Ne vėlesni nei 2013 m.
27.	Analizatorių kalibravimas	Būtina. Kalibracija turi vykti griežtai prisilaikant gamintojo nurodymų bei techninių parodymų. Už kalibracijos atlikimą atsakingas gamintojo įgaliotas serviso inžinierius
28.	Kontrolinės medžiagos	Būtina. Hematologinių tyrimų kontroliavimui turi būti naudojamos trijų skirtingų lygių (žemos, normalios, aukštos koncentracijos) kontrolinės medžiagos, kurios atliekamos kiekvieną dieną prieš tyrimų atlikimą. Kūno skysčių kontroliavimui turi būti dviejų lygių (normali ir patologinė) kokybės kontrolė, kuri atliekama kiekvieną dieną, jei bus atliekami kūno skysčių tyrimai. Abiejų rūšių kontrolės privalo būti tinkamo galiojimo laiko.
29.	Matuojamo mėginio(kraujo/kūno skysčių) tūris, matuojant: atviru būdu/uždaru būdu/minimalus "mirtinas" tūris	Ne > 90 µl / ne > 90 µl / ir ne > 1 ml
30.	Mėginio rūšys	Kraujas (veninis, kapiliarinis); kūno skysčiai (smegenų skystis, pleuros, sąnarių, pilvaplovės punkatai).
31.	Matuojami parametrai	Hematologiniai : leukocitai (WBC); eritrocitai (RBC); hemoglobinas (HGB); hematokritas (HCT); vidutinis eritrocitų tūris (MCV); vidutinis hemoglobino kiekis eritrocituose (MCH) ; vidutinė hemoglobino koncentracija eritrocituose(MCHC); trombocitai(PLT); nebrandžių trombocitų frakcija ; eritrocitų dydžio pasiskirstymas (RDW-CD); eritrocitų tūrio pasiskirstymas (RDW-CV); vidutinis trombocitų tūris (MPV); gigantinių /didelių trombocitų santykis (P-LCR); trombocitų tūrio santykis (PCT) ; normoblastai (NRBC) (#/%); neutrofilai (NET)(#/%); limfocitai (LYMPH)(#/%); monocitai (MONO)(#/%); eozinofilai(EO)(#/%); bazofilai(BASO)(#/%); nebrandūs granulocitai (IG)(#/%); retikulocitai (RET)(#/%); nebrandžių retikulocitų frakcijos; retikulocitų ekvivalentas hemoglobine . Kūno skysčių: leukocitų skaičius ; eritrocitų skaičius , bendras ląstelių skaičius , polimorfonuklearų skaičius, mononuklearų skaičius.
32.	Matuojamų parametrų linijiskumas	Kraujyje: (WBC): nuo 0,0 - ne mažiau 400,0 x10 ³ /µl; (RBC): nuo 0,0 - ne mažiau 8,0 x10 ⁶ /µl; (HGB): nuo 0,0 - ne mažiau 260,0 g/l; (HCT): nuo 0,0- ne mažiau 75 %; (PLT): nuo 0,0- ne mažiau 5000,0 x 10 ³ /µl; (NRBC) #: nuo 0,0- ne mažiau 20,0 x 10 ³ /µl; NRBC (%): nuo 0,0 - ne mažiau 600,0/100 WBC; (RET #): nuo 0,0 -ne mažiau 0,70 x 10 ⁶ /µl; Kūno skysčiuose: WBC-BF: nuo 0,0- ne mažiau 10,0 x10 ³ /µl; RBC-BF: nuo 0,0-ne mažiau 5,0 x10 ⁶ /µl;
33.	Matuojamų parametrų tikslumas	Kraujyje: WBC-ne >3,0 %; RBC- ne >1,5 %; HGB-ne >1,0 %; HCT-ne >1,5 %; MCV-ne >1,0 %; MCH- ne 2,0 %; MCHC- ne > 2,0 %; PLT - ne >5 %; RDW-SD: ne >2,0 %; RDW-CV: ne > 2,0 %; PDW: ne >10 %; MPV: ne >4,0 %; P-LCR: ne > 15,0 %; PCT: ne >6,0 %; NRBC#: ne> 25,0 %; NRBC%: ne >25 %; NEUT(#/%): ne >8,0 %; LYMP(#/%): ne > 8,0 %; MONO(#/%): ne > 20,0 %; EO(#/%): ne >25,0 %; BASO(#/%): ne> 40 %;IG(#/%)- ne > 25,0 %; RET(#/%): ne >15,0 %; hemoglobino ekvivalentas retikulocituose: ne > 5,0 %; nebrandžių trombocitų frakcija: ne > 25,0 %. Kūno skysčiuose: WBC-BF: ne > 10,0 %; RBC-BF: ne > 40 %; TC-BF #: ne > 10,0 %.
34.	Matuojamų parametrų glaudumas/preciziškumas	WBC < 3%; RBC < 1,5 %; HGB < 1 %; PLT < 4 %; MCV/HCT < 1,5 %
35.	Galimybė užsakyti įvairių režimų tyrimus	Būtina. Turi būti galimybė užsakyti tyrimus įvairiais skirtingais režimais: CBC; CBC + DIFF; CBC+ DIFF+RET; CBC+ nebrandūs trombocitai; CBC + PLT.
36.	Interferencijos poveikis parametrų (WBC,RBC, MCV,HCT,PLT,HGB)	Būtina nurodyti konkrečius veiksnius/medžiagas ir jų koncentracijas kurie /(-ios) turi įtakos reikšmingą įtaką nurodytiems parametrų
37.	Pranešimai apie nukrypimus nuo normos ribų	Būtina. Privalo būti sekančio pobūdžio pranešimai, informuojantys vartotoją apie tyrimų rezultatų nukrypimus nuo normos ribų: 1) susijusios su kraujo ląstelių diferenciacija; 2) su ląstelių morfologija; 3) su kraujo ląstelių morfologija. Esant patologiniam kraujo tyrimo rezultatui turi būti informacinis pranešimas vartotojui ties leukocitais, eritrocitais, trombocitais (priklausomai nuo , kurioje ląstelių populiacijoje yra patologija). Pranešimų pobūdis gali būti apie mėginio įtariamą arba esamą anomaliją.
38.	Matavimo metodas	Automatinis hematologinis analizatorius (klinikinio skyriaus padalinyje - priėmimo skyriuje) XN-1000
39.	Leukocitų diferenciacija	Fluorescentinė tėkmės citometrija arba lygiavertis tyrimo metodas.
		Būtina. Ne mažiau 5 populiacijų leukocitų diferenciacija ir nebrandžių

		granulocitų pateikimas kiekybiškai (#/%).
40.	Analizatoriaus pagaminimo metai	Turi būti ne vėlesni nei 2014 m.
41.	Analizatoriaus kalibravimas	Būtina. Kalibracija turi vykti griežtai prisilaikant gamintojo nurodymų bei techninių parodymų. Už kalibracijos atlikimą atsakingas gamintojo įgaliotas serviso inžinierius
42.	Kontrolinės medžiagos	Būtina. Hematologinių tyrimų kontroliavimui turi būti naudojamos trijų skirtingų lygių (žemos, normalios, aukštos koncentracijos) kontrolinės medžiagos, kurios atliekamos kiekvieną dieną prieš tyrimų atlikimą. Kūno skysčių kontroliavimui turi būti dviejų lygių (normali ir patologinė) kokybės kontrolė, kuri atliekama kiekvieną dieną, jei bus atliekami kūno skysčių tyrimai. Abiejų rūšių kontrolės privalo būti tinkamo galiojimo laiko.
43.	Analizatoriaus našumas	CBC + Diff režime : ne < 100 tyrimų per val
44.	Analizatoriaus darbo režimas	Analizatoriaus darbo režimas : 24 val /per 7 dienas.
45.	Matuojamo mėginio(kraujo/kūno skysčių) tūris, matuojant: atviru būdu/uždaru būdu/minimalus "mirtinas" tūris	Ne > 90 µl /ne > 90 µl/ ir ne > 1 ml
46.	Mėginio rūšys	Kraujas (veninis, kapiliarinis); kūno skysčiai (smegenų skystis, pleuros, sąnarių, pilvaplėvės punkatai).
47.	Matuojami parametrai	Hematologiniai : leukocitai (WBC); eritrocitai (RBC); hemoglobinas (HGB); hematokritas (HCT); vidutinis eritrocitų tūris (MCV); vidutinis hemoglobino kiekis eritrocituose (MCH); vidutinė hemoglobino koncentracija eritrocituose (MCHC); trombocitai (PLT); nebrandžių trombocitų frakcija; eritrocitų dydžio pasiskirstymas (RDW-CD); eritrocitų tūrio pasiskirstymas (RDW-CV); vidutinis trombocitų tūris (MPV); gigantinių /didelių trombocitų santykis (P-LCR); trombocitų tūrio santykis (PCT); normoblastai (NRBC) (#/%); neutrofilai (NET)(#/%); limfocitai (LYMPH)(#/%); monocitai (MONO)(#/%); eozinofilai (EO)(#/%); bazofilai (BASO)(#/%); nebrandūs granulocitai (IG)(#/%). Kūno skysčių: leukocitų skaičius; eritrocitų skaičius, bendras ląstelių skaičius, polimorfonuklearų skaičius, mononuklearų skaičius.
48.	Galimybė užsakyti įvairių režimų tyrimus	Būtina. Turi būti galimybė užsakyti tyrimus įvairiais skirtingais režimais: CBC; CBC+diff; PLT; CBC+ nebrandūs trombocitai
49.	Matuojamų parametrų linijškumas	Kraujyje: (WBC): nuo 0,0 - ne mažiau 400,0 x10 ³ /µl; (RBC): nuo 0,0 - ne mažiau 8,0 x10 ⁶ /µl; (HGB): nuo 0,0 - ne mažiau 260,0 g/l; (HCT): nuo 0,0- ne mažiau 75 %; (PLT): nuo 0,0- ne mažiau 5000,0 x 10 ³ /µl; (NRBC) #: nuo 0,0- ne mažiau 20,0 x 10 ³ /µl; NRBC (%): nuo 0,0 - ne mažiau 600,0/100 WBC; Kūno skysčiuose: WBC-BF: nuo 0,0- ne mažiau 10,0 x10 ³ /µl; RBC-BF: nuo 0,0-ne mažiau 5,0 x10 ⁶ /µl;
50.	Matuojamų parametrų tikslumas	Kraujyje: WBC-ne >3,0 %; RBC- ne >1,5 %; HGB-ne >1,0 %; HCT-ne >1,5 %; MCV-ne >1,0 %; MCH- ne 2,0 %; MCHC- ne > 2,0 %; PLT - ne >5 %; RDW-SD: ne >2,0 %; RDW-CV: ne > 2,0 %; PDW: ne >10 %; MPV: ne >4,0 %; P-LCR: ne > 15,0 %; PCT: ne >6,0 %; NRBC#: ne > 25,0 %; NRBC%: ne >25 %; NEUT(#%): ne >8,0 %; LYMP(#%): ne > 8,0 %; MONO(#%): ne > 20,0 %; EO(#%): ne >25,0 %; BASO(#%): ne > 40 %; IG(#%)- ne > 25,0 %; nebrandžių trombocitų frakcija: ne > 25,0 %. Kūno skysčiuose: WBC-BF: ne > 10,0 %; RBC-BF: ne > 40 %; TC-BF #: ne > 10,0 %.
51.	Matuojamų parametrų glaudumas/preciziškumas	WBC < 3%; RBC < 1,5 %; HGB < 1 %; PLT < 4 %; MCV/HCT < 1,5 %
52.	Interferencijos poveikis parametrų (WBC,RBC, MCV,HCT,PLT,HGB)	Būtina nurodyti konkrečius veiksnius/medžiagas ir jų koncentracijas kurie /(-ios) turi įtakos reikšmingą įtaką nurodytiems parametrų
53.	Pranešimai apie nukrypimus nuo normos ribų	Būtina. Privalo būti sekančio pobūdžio pranešimai, informuojantys vartotoją apie tyrimų rezultatų nukrypimus nuo normos ribų: 1) susijusios su kraujo ląstelių diferenciacija; 2) su ląstelių morfologija; 3) su kraujo ląstelių morfologija. Esant patologiniam kraujo tyrimo rezultatui turi būti informacinis pranešimas vartotojui ties leukocitais, eritrocitais, trombocitais (priklausomai nuo , kurioje ląstelių populiacijoje yra patologija). Pranešimų pobūdis gali būti apie mėginio įtariamą arba esamą anomaliją.
		<i>Automatinis hematologinis analizatorius (klinikinio skyriaus padalinyje -Onkologijos departamente/korpusas Nr.3) XT-1800i</i>
54.	Matavimo metodas	Fluorescentinė tėkmės citometrija arba lygiavertis tyrimo metodas
55.	Analizatoriaus pagaminimo metai	Turi būti ne vėlesni nei 2013 m.

56.	Leukocitų diferenciacija	Būtina. Ne mažiau 5 populiacijų leukocitų diferenciacija ir nebrandžių granulocitų pateikimas kiekybiškai (#/%).
57.	Matuojamo mėginio tūris, matuojant uždaru/atviru būdais	Turi būti ne > 150 mikrolitrų kraujo matuojant uždaru būdu ir ne > 85 mikrolitrų kraujo, matuojant kapiliarinį kraują atviru būdu
58.	Mėginys/mėginio tipas	Veninis kraujas su KEDTA arba kapiliarinis kraujas mikrovetėje su KEDTA
59.	Analizatoriaus kalibravimas	Būtina. Kalibracija turi vykti griežtai prisilaikant gamintojo nurodymų bei techninių parodymų. Už kalibracijos atlikimą atsakingas gamintojo įgaliotas serviso inžinierius
60.	Kontrolinės medžiagos	Būtina. Hematologinių tyrimų kontroliavimui turi būti naudojamos trijų skirtingų lygių (žemos, normalios, aukštos koncentracijos) kontrolinės medžiagos, kurios privalo būti atliekamos kiekvieną dieną prieš tyrimų atlikimą. Kontrolės privalo būti tinkamo galiojimo laiko.
61.	Analizatoriaus našumas	CBC + Diff režime : ne < 70 tyrimų per val
62.	Analizatoriaus darbo režimas	Analizatoriaus darbo režimas : 8 val./ 5 dienos
63.	Matuojami parametrai	Hematologiniai : leukocitai (WBC); eritrocitai (RBC); hemoglobinas (HGB); hematokritas (HCT); vidutinis eritrocitų tūris (MCV); vidutinis hemoglobino kiekis eritrocituose (MCH) ; vidutinė hemoglobino koncentracija eritrocituose (MCHC); trombocitai (PLT %/#); eritrocitų dydžio pasiskirstymas (RDW-CD); eritrocitų tūrio pasiskirstymas (RDW-CV); vidutinis trombocitų tūris (MPV); gigantinių / didelių trombocitų santykis (P-LCR); trombocitų tūrio santykis (PCT) ;neutrofilai (NET)(#/%); limfocitai (LYMPH)(#/%); monocitai (MONO)(#/%); eozinofilai (EO)(#/%); bazofilai (BASO)(#/%); nebrandūs granulocitai (IG)(#/%).
64.	Galimybė užsakyti įvairių režimų tyrimus	Būtina. Turi būti galimybė užsakyti tyrimus įvairiais skirtingais režimais: CBC; CBC +diff; PLT
65.	Matuojamų parametrų linijiskumas	(WBC): nuo 0,0 iki ne mažiau 400,0 x10 ³ /μl; (RBC): nuo 0,0 iki ne mažiau 8,0 x10 ⁶ /μl; (HGB): nuo 0,0 iki ne mažiau 250,0 g/l; (HCT): nuo 0,0 iki ne mažiau 60 %; (PLT): nuo 0,0 iki ne mažiau 5000,0 x 10 ³ /μl;
66.	Matuojamų parametrų tikslumas	Kraujyje: WBC-ne >3,0 %; RBC- ne >1,5 %; HGB-ne >1,5 %; HCT-ne >1,5 %; MCV-ne >1,5 %; MCH- ne 2,0 %; MCHC- ne > 2,0 %; PLT - ne >5 %; RDW-SD: ne >2,0 %; RDW-CV: ne > 3,0 %; PDW: ne >10 %; MPV: ne >4,0 %; P-LCR: ne > 18,0 %; PCT: ne >6,0 %; NEUT(#/%): ne >8,0 %; LYMP(#/%): ne > 8,0 %; MONO(#/%): ne > 20,0 %; EO(#/%): ne >25,0 %; BASO(#/%): ne > 40 %
67.	Matuojamų parametrų glaudumas/preciziškumas	WBC < 3%; RBC < 1,5 %; HGB < 1 %; PLT < 4 %; MCV/HCT < 1,5 %
68.	Interferencijos poveikis parametrų (WBC,RBC, MCV,HCT,PLT,HGB)	Būtina nurodyti konkrečius veiksnus/medžiagas ir jų koncentracijas kurie /-(ios) turi įtakos reikšmingą įtaką nurodytiems parametrų
69.	Pranešimai apie nukrypimus nuo normos ribų	Būtina. Privalo būti sekančio pobūdžio pranešimai, informuojantys vartotoją apie tyrimų rezultatų nukrypimus nuo normos ribų: 1) susijusios su kraujo ląstelių diferenciacija; 2) su ląstelių morfologija; 3) su kraujo ląstelių morfologija. Esant patologiniam karujo tyrimo rezultatui turi būti informacinis pranešimas vartotojui ties leukocitais, eritrocitais, trombocitais (priklausomai nuo , kurioje ląstelių populiacijoje yra patologija). Pranešimų pobūdis gali būti apie mėginio įtariamą arba esamą anomaliją.
		Automatizuotas įrenginys, skirtas standartizuotam tepinėlių paruošimui ir dažymui SP-10
70.	Įrenginio paskirtis	Automatizuotu būdu atlikti standartizuotą tepinėlių paruošimą ir dažymą
71.	Įrenginio ypatumai/ pagaminimo metai	Turi būti naujas/ ne vėlesni nei 2014 m.
72.	Jungtis su hematologiniu kitais įrenginiais	Turi būti nepertraukiama konvejerinė jungtis su centrine laboratorijoje esančiu hematologiniu analizatoriumi ir automatinio skaitmeninio tepinėlių peržiūros įrenginiu, kad automatiškai vakuuminiai mėgintuvėliai iš hematologinio analizatoriaus nukeliautų į įrenginį. Taip pat turi būti galimybė rankiniu būdu įdėti pavienius tiek vakuuminius mėgintuvėlius, tiek mikrovetes, tiek tepinėlius.
73.	Brūkšninių kodų spausdintuvas	Turi būti atitinkamas brūkšninių kodų spausdintuvas, užtikrinantis teisingą pagamintų mėginių (tepinėlių) atitikimą ėminiui.
74.	Įrenginio našumas	Turi būti ne < 100 tepinėlių per val.
75.	Tepinėlių dažymo metodas	Turi būti galimybė pasirinkti May-Grunwald -Giemsa tepinėlių dažymo būdą.
76.	Mėginių rūšys	Turi būti galimybė automatizuotu būdu pagaminti ir nudažyti tepinėlius iš veninio kraujo (vakuuminis mėgintuvėlis su KEDTA) ir iš

77.	Kūno skysčių mėginiai	kapiliarinio kraujo (mikrovetė su KEDTA)
78.	Kokybės kriterijai kraujo tepinėlio gamybai	Turi būti galimybė automatizuotu būdu nudažyti po citocentrifugavimo pagamintus kūno skysčių tepinėlius.
79.	Įrenginio programavimas	Turi būti užtikrinti kokybiško standartizuoto kraujo tepinėlio pagaminimo kriterijai, atsižvelgiant į ne < 8 skirtingų lygių hematokritą; galimybę vartotojui reguliuoti mėginio tūrį, paskirstymo mentelės greitį ir kampą.
80.	Sistemos paskirtis	Turi būti galimybė programuoti įrenginį, kad būtų paruošiami automatizuotam mikroskopavimui tepinėliai, priklausomai nuo automatizuoto kraujo rezultato arba pasirinktinai.
81.	Matavimo metodas	<i>Automatinė skaitmeninė kraujo ir kūno skysčių morfologijos įvertinimo sistema DI-60</i>
82.	Sistemos ypatumai	Automatizuotu būdu, naudojant skaitmeninę technologiją, atlikti kraujo ir kūno skysčių dažytų tepinėlių ląstelių diferenciaciją ir morfologinį vertinimą
83.	Našumas	Šviesinė mikroskopija, skaitmeninių vaizdų analizė
84.	Mėginiai	Turi būti nuja. Pagaminimo metai ne vėlesni nei 2014 m.
85.	Leukocitų klasifikavimo ypatumai	Turi būti galimybė "peržiūrėti" automatizuotu būdu ne < 30 tepinėlių per val.
86.	Eritrocitų morfologijos ypatumai	Kraujo, kūno skysčių tepinėliai
87.	Automatizuoto skaitmeninio diferencijavimo tikslumas lyginant su rankiniu diferencijavimu, remiantis standartu CLSI H20-A2	Sistema turi gebėti suklasifikuoti leukocitus ir kitas bebranduoles ląsteles į ne< nei 18 skirtingų kategorijų Sistema turi gebėti suklasifikuoti eritrocitų morfologiją į ne< nei 6 kategorijas Turi būti segmentuoti neutrofilai % $y=0.97x+1.3$, $r=0.987$; limfocitai % $y=0.97x+1.2$, $r=0.979$; eozinofilai % $y=1.01+0.1$, $r=0.960$; monocitai % $y=0.97+0.2$, $r=0.941$; lazdėliniai neutrofilai % $y=0.87x+0.1$, $r=0.917$

PANAUDOS GAVĖJAS

VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė



*gydytojo
pavaldytoja infrastruktūrai*
Nijolė Motužienė

PANAUDOS DAVĖJAS

UAB „Roche Lietuva“

